

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2024年12月12日

项目编号:	SDGP370200000202402002055	项目名称:	青岛市口腔医院口腔设备及器械项目二次招标				分包数量:	2个			
采购人:	青岛市口腔医院	采购代理机构:	青岛鸿翔招标有限公司				采购方式:	公开招标			
预算金额:	8.40000万元	中标成交金额:	万元/优惠率	评审地点:		就近评标室					
2024年12月12日09时30分至2024年12月12日11时26分											
评审专家姓名及身份证号	开户银行及账号	工作单位	职称	评审劳务报酬(元)	误工补偿(元)	住宿费(元)	城市间交通费(元)	扣减(元)	支付金额(元)	评审专家确认签字	备注
李晓斐				400.00	0.00	0.00	0.00		400.00	李晓斐	
刘志军				400.00	0.00	0.00	0.00		400.00	刘志军	
王洪军				400.00	0.00	0.00	0.00		400.00	王洪军	
杨兵				400.00	0.00	0.00	0.00		400.00	杨兵	
总计:									1600.00元		
备注:											
采购人代表:	采购代理机构项目负责人:	采购代理机构(加盖公章):									

